



CARTA AL EDITOR

Los médicos generales y la salud mental en la pandemia por COVID-19

General practitioners and mental health in the COVID-19 pandemic

Pablo Salomón Montes-Arcón¹ , Adalberto Campo-Arias² 

1. ESE Hospital César Uribe Piedrahita. Cauca, Colombia. Correo electrónico: pmontesarcon@gmail.com - <https://orcid.org/0000-0003-3021-0319>

2. Universidad del Magdalena. Santa Marta, Colombia. Correo electrónico: acampo@unimagdalena.edu.co - <https://orcid.org/0000-0003-2201-7404>

Señor Editor:

En lo corrido del milenio hemos sido testigos de varios desafíos para el orden social y la estabilidad de la comunidad en el ámbito de salud mental con el brote de enfermedades infecciosas¹. El nuevo coronavirus (COVID-19) se extendió rápidamente, de China a más de 200 países y es responsable de una pandemia sin precedentes de neumonía aguda².

El COVID-19 muestra una tasa de infección extremadamente alta y una mortalidad cercana al 20% para los casos más graves, que generalmente ameritan hospitalización y manejo en unidad de cuidados intensivos. Desafortunadamente, las tasas de contagio y de mortalidad ocasionan temores por la infección e, incluso despiertan estigma-discriminación inesperado, hacia los profesionales de la salud dedicados al cuidado de pacientes en puestos de salud, clínicas y hospitales de toda la geografía colombiana³.

A la crisis sanitaria directa por enfermos y defunciones se le sumó el estrés psicológico del personal de salud, en particular, en los médicos generales que están en primera de atención de todo tipo de pacientes⁴. El estrés psicológico intenso se asocia a un conjunto de síntomas de ansiedad, depresión y relacionados con la experiencia de aguda de eventos postraumáticos^{5,6}. El estrés agudo tiene un impacto negativo en lo cognitivo, emocional y comportamental, mediado por cambios en la liberación de sustancias, hormonas y neurotransmisores, típicas de las situaciones de estrés. Estos cambios no solo afectan la salud de los

médicos; sino también la toma de decisiones y con ello afectar la práctica clínica⁷.

Uno de los autores de esta carta, como médico general que presta el servicio social obligatorio, en un municipio colombiano de aproximadamente 80.000 habitantes en la cabecera municipal, vive la experiencia en primera persona, una situación muy estresante debido a las condiciones precarias en que se deben atender a los pacientes, la falta de insumos para la debida protección de la propia salud y de los pacientes que consultan de urgencia por todo tipo de problemas médicos, la mayoría no relacionados con síntomas del COVID-19. Además, a ello se le suma las largas jornadas laborales por el escaso personal médico en la institución para la demanda de servicios y la mala y demorada remuneración porque se insiste, con frecuencia, que la medicina es más por vocación que por dinero, para negar el pago justo a los profesionales de la medicina no especializados, práctica que se institucionalizó cuando en la salud se siguió la teoría general de mercado de la oferta y la demanda⁸.

Es crucial garantizar la salud, física y emocional, de todo el personal de la salud⁹. Los médicos generales deben aprender a cuidar salud mental con sus propios recursos o con la ayuda de los compañeros de trabajo. Además, los médicos generales deben recordar y repasar las intervenciones psicosociales diseñadas, por la Organización Mundial de la Salud y ser implementada para ellos, la guía de intervención mhGAP¹⁰. Los médicos generales juegan un papel vital en la atención de la salud mental de los

ciudadanos colombianos^{11,12}. En la mayoría de los municipios de Colombia los primeros auxilios psicológicos estarán en manos de médicos generales, deben atender la mayor demanda de asesoría psicológica, sutil o explícita, ellos deben brindar apoyo emocional a los pacientes en convalecencia, a los parientes preocupados y a los familiares que deben enfrentar un duelo relacionado con la infección por COVID^{9,13,14}.

La pandemia de COVID-19 seguirá como un estresor significativo, en la medida que no se conozca un tratamiento específico altamente efectivo o una vacuna, en la vida de los ciudadanos y de los médicos responsables del cuidado de enfermos y poblaciones vulnerables. Los médicos generales necesitan garantías laborales y asesoría psicológica que permitan dar el mejor cuidado a los usuarios de los hoy congestionados servicios de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sim K, Huak Chan Y. Psychosocial and coping responses within the community health care setting towards a national outbreak of an infectious disease. *J Psychosom Res.* 2010; 68 (2): 195-202. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jpsychores.2009.04.004>.
2. Cao W, Fang Z. The psychological impact of the COVID-19 epidemic on college students in China. *Psychiatry Res.* 2020; 20; 287: 112934. Doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.psychres.2020.112934>
3. Ahorsu DK, Lin CY, Imani V, Saffari M, Griffiths MD, Pakpour AH. The Fear of COVID-19 Scale: Development and initial validation. *Int J Ment Health Addict.* 2020. Doi: <http://dx.doi.org/10.1007/s11469-020-00270-8>.
4. Liang Y, Chen M. Screening for Chinese medical staff mental health by SDS and SAS during the outbreak of COVID-19. *J Psychosom Res.* 2020; 133: 110102. Doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jpsychores.2020.110102>.
5. Xiang YT, Yang Y, Li W, Zhang L, Zhang Q, Cheung T, et al. Timely mental health care for the 2019 novel coronavirus outbreak is urgently needed. *Lancet Psychiatry.* 2020; 7 (3): 228-9. Doi: [http://dx.doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30046-8](http://dx.doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30046-8)
6. Xiao H, Zhang Y. The effects of social support on sleep quality of medical staff treating patients with coronavirus disease 2019 (COVID-19) in January and February 2020 in China. *Med Sci Monit.* 2020; 26: e923549-1–e923549-8. Doi: <http://dx.doi.org/10.12659/MSM.923549>
7. Kang L, Li Y, Hu S, Chen M, Yang C, Yang BX, et al. The mental health of medical workers in Wuhan, China dealing with the 2019 novel coronavirus. *Lancet Psychiatry.* 2020; 7: e14. Doi: [http://dx.doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30047-X](http://dx.doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30047-X)
8. Chen Q, Liang M, Li Y, Guo J, Fei D, Wang L, et al. Mental health care for medical staff in China during the COVID-19 outbreak. *Lancet Psychiatry.* 2020; 7(4); e15-e16. Doi: [http://dx.doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30078-X](http://dx.doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30078-X).
9. Osorio JJ. Oferta y demanda de profesionales en el sector salud, un problema de mercado. *CES Medicina.* 2004; 18(2), 69-79.
10. Guía de intervención mhGAP para los trastornos mentales, neurológicos y por uso de sustancias en el nivel de atención de la salud no especializada. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2011.
11. Campo-Arias A, Herazo E. El papel de los médicos generales en la psiquiatría en Colombia. *Duazary.* 2019; 16 (2): 185-7. Doi: <http://dx.doi.org/10.21676/2389783X.2757>
12. Campo-Arias A, Barliza FA. Diagnóstico y tratamiento psiquiátrico por médicos generales. *Rev Colomb Psiquiatr.* 2020; 44 (1): 1-2. Doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rcp.2018.04.005>
13. Zandifar A, Badrfam R. Iranian mental health during the COVID-19 epidemic. *Asian J Psychiatry* 51: 101990. Doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ajp.2020.101990>.

14. Wind TR, Rijkeboer M, Andersson G, Riper H. The COVID-19 pandemic: The 'black swan' for mental health care and a turning point for e-health. Internet Interv. 2020: 100317. Doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.invent.2020.10031>